

پیشنهاد و پرسشنامه بیمه بدنه و مسئولیت هوایی

این فرم جزء لاینفک قرارداد بیمه بوده و صدور بیمه نامه بر اساس اطلاعات ارائه شده پیشنهاددهنده خواهد بود. لذا ارائه پاسخ صحیح و کامل به تمامی سئوالات با کمال دقت و در نهایت حسن نیت الزامی است. بدیهی است تکمیل این فرم، هیچگونه تعهدی برای بیمه گر ایجاد نمی نماید.
 This form is a part of insurance policy and underwriting will be based on the information provided herein. So please provide correct and complete answers to all of the questions with utmost good, faith and accuracy. The liability of the company does not commence until the acceptance of the proposal has been intimated by the company.

Proposer Name:	نام پیشنهاد دهنده (حقیقی <input type="checkbox"/> حقوقی <input type="checkbox"/>):	مشخصات پیشنهاد دهنده Proposer Details
ID No.:	کدملی/شناسه ملی:	
Date of Birth/Registration:	تاریخ تولد/ثبت:	
Address:	نشانی:	
Tel/Fax:	تلفن ثابت/دورنگار:	

Type & Model of Aircraft:	COFA No.:	شماره قابلیت پرواز:	نوع و مدل هواپیما:	جزئیات هواپیمای موردبیمه Details of the Aircraft To Be Insured
Registration Mark:	No. of Engines:	تعداد موتور:	علامت ثبت:	
Place & Year of Manufacture:			محل و سال ساخت:	
Passenger & Crew Capacity:	No. of Seats:	تعداد سرنشین:	ظرفیت مسافر و خدمه پروازی:	
Proposed Sum Insured:			سرمایه بیمه پیشنهادی:	
Base of Aircraft:			محل اصلی نگهداری:	
Is the Aircraft Hangared? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			آیا هواپیما جهت تعمیر و سرویس نگهداری داخل آشیانه است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
Maximum Range of Operation of Aircraft:			حداکثر مسافت پروازی:	
Describe any unrepaired damages of the aircraft:			صدمات وارده به هواپیما که تاکنون تعمیر نگردیده است را شرح دهید.	
Provide details of any modification extra or special equipment:			شرح تغییرات و تجهیزات و لوازم اضافی منسوب به هواپیما:	
Average number of passengers for each aircraft per year:			میانگین حمل مسافر در سال برای هر هواپیما:	

لطفاً جهت موارد استفاده ای که در ذیل انتخاب می نمائید، حداکثر تعداد پرواز سالیانه را نیز اعلام فرمائید:		مورد استفاده Nature of Use
<input type="checkbox"/> Agricultural Work مصارف کشاورزی <input type="checkbox"/> Commercial تجاری <input type="checkbox"/> Private & Pleasure & Business خصوصی <input type="checkbox"/> Aerial Photography/Survey, Scientific & Research علمی، تحقیقاتی و عکسبرداری <input type="checkbox"/> Industrial Uses مصارف صنعتی <input type="checkbox"/> Instruction آموزشی <input type="checkbox"/> Others سایر		
Are you the owner of the aircraft? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	آیا مالک هواپیما هستید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
If NO, describe the nature of your interest.	در صورتیکه جواب منفی است، وضعیت قرارداد با مالک را شرح دهید.	
Geographic limits & main routs:		محدوده جغرافیایی و مسیرهای عمده پروازی:

مهارت و تجربه پروازی خلبان Pilot Qualification & Experience	مشخصات موردنیاز (Details Required)	خلبان ۱ (Pilot ۱)	خلبان ۲ (Pilot ۲)	خلبان ۳ (Pilot ۳)
	نام خلبان (Name of Pilot)			
	سن خلبان (Age of Pilot)			
	نوع گواهینامه (Type Of License)			
	درجه بندی (Ratings)			
	تعداد ساعات پروازی (Number of Flying Hours)			

پیشنهاد و پرسشنامه بیمه بدنه و مسئولیت هوایی

Has any pilots who operate any of the proposed aircraft: ۱-Ever had pilot's license suspended or cancelled? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Please provide details)	آیا از میان خلبان/خلبانانی که با هواپیمای بیمه شده پرواز می نمایند: ۱-گواهینامه ایشان ابطال گردیده است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ، علت را بیان فرمائید:	سابقه خسارت خلبان Pilots Loss History
۲-Ever been convicted of a breach of air navigation safety? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Please provide details)	۲-مقررات امنیتی پرواز را نقض کرده اند؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ، بیان فرمائید:	
۳-Ever been involved in an accident in the past ۵ years? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Please provide details)	۳-در ۵ سال گذشته دچار حادثه گردیده اند؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ، بیان فرمائید:	

۱-Has the proposer previously been involved in the insurance of aircraft hull or liabilities? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Please give the name of insurance company & relevant details)	۱-آیا تاکنون سابقه بیمه هواپیما داشته اید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ، شماره بیمه نامه، نام شرکت و تاریخ صدور آنرا بیان فرمائید:	سابقه بیمه و خسارت Previous Insurance & Loss History
۲-Has any insurance been canceled or declined or has ant renewal been refused? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Please provide details)	۲-آیا تاکنون شرکت بیمه ای پیشنهاد شما را رد کرده است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ، بیان فرمائید.	
۳-Please provide details of claims or incidents involving damage, liabilities or losses associated with aircraft in which you have been involved in the last ۵ years?	۳-آیا در ۵ سال گذشته، برای هواپیمایی که در اختیار دارید، خسارتی بوقوع پیوسته است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ، بیان فرمائید:	
۴-Has the proposer even been convicted of a breach of air navigation? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Please provide details)	۴-آیا تاکنون قوانین و مقررات هوایی را نقض کرده اید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ، بیان فرمائید:	

از تاریخ From: تا تاریخ To: جمعاً بمدت روز Days.	مدت بیمه
---	-----------------

۱-Limit of liabilities for passenger/crew:	ریال	۱-سقف تعهدات مسئولیت برای مسافر/خدمه:	پوشش های بیمه ای مورد درخواست Requested Insurance Coverage
۲-Limit of liabilities for cargo:	ریال	۲-سقف تعهدات بار:	
۳-Third party limit for liabilities (Body Injury):	ریال	۳-سقف تعهدات شخص ثالث (جانی):	
۴-Third party limit for liabilities (Property Damage):	ریال	۴-سقف تعهدات شخص ثالث (مالی)	

All information provided is true and complete in every respect and no material facts remain undisclosed.	صحت پاسخ های ارائه شده مورد تأیید است.	مهر/امضاء Stamp & Signature
مهر/امضاء پیشنهاددهنده Stamp/Signature Proposer مهر/امضاء شعبه/نماینده/کارگزار Stamp/Signature (Branch, Agent, Broker)		